

APPEL DE COTISATION FNAP 2021

(Fédération nationale des hôpitaux)

Chères amies, chers amis

Vous nous faites confiance depuis des années au sein de la **CPH** (Confédération des Praticiens des Hôpitaux) qui s'est alliée avec **Avenir Hospitalier** pour créer la **plus grande intersyndicale : APH (Action Praticiens des Hôpitaux)**.

La pandémie nous a tous perturbés dans la vie professionnelle et familiale mais sur le plan syndical la lutte n'a pas cessé : nous avons gagné en conseil d'état pour poursuivre les "négociations" suivi Ségur (bien que nous n'avions pas signé le protocole jugé **insuffisant**), nous poursuivons les recours **contre le reclassement**, nous luttons contre la **réforme de la gouvernance** qui ne crée pas une véritable **démocratie hospitalière** car il faut **redonner un vrai rôle à la CME**, sans oublier beaucoup d'autres actions de défense des PH

Plus vous serez nombreux à cotiser plus notre poids sera grand au sein de l'intersyndicale.

La **FNAP** poursuit son action de **syndicat non catégoriel** (ouvert à toutes les spécialités) en siégeant dans les commissions du CNG, les Commissions Paritaires Régionales, les CRSA avec pour mots d'ordre la **défense du bien être des PH** et la lutte contre le **harcèlement institutionnel**.

Nous avons toujours défendu l'activité libérale des PH.

Il n'est pas possible d'adhérer directement à l'intersyndicale, c'est pourquoi vous devez cotiser à la FNAP.

Renouvelez votre cotisation ou adhérez à la FNAP pour 2021

120 euros pour les temps pleins et 60 euros pour les temps partiels.

Pour un hôpital nouveau et attractif en faisant respecter les promesses des politiques.

Merci d'avance et bien amicalement.

Le Président Dr Jean-Marie LELEU

A régler au trésorier par chèque à l'ordre de la FNAP (un certificat de paiement vous sera adressé pour déduction fiscale))

Dr Jean-Bernard TUETÉY - TRESORIER FNAP - 71640 DRACY LE FORT

Tel : 06 06 77 06 06

e-mail : syndicatfnap@gmail.com

✂-----

Nom :

Adresse professionnelle :

Région :

Tel :

e-mail :

Spécialité *FNAP Chirurgie - FNAP Médecine Anesthésie Urgentiste - FNAP Radiologie - FNAP Biologie Pharmacie*

Je suis disposé à prendre des responsabilités syndicales : **oui non**